

**2022**第**13**届中国印刷与包装学术年会

**暨**产学研协同创新论坛

科研成果与合作需求征集函

为贯彻落实创新驱动发展战略，坚持科技自立自强，推动产学研用开展协同创新，突破印刷业创新链瓶颈制约，不断增强印刷业创新力和竞争力，推动印刷业高质量发展，加快推进印刷强国建设，由中国印刷科学技术研究院和齐鲁工业大学（山东省科学院）、《印刷技术》杂志社主办，《数字印刷》编辑部、包装印刷新技术北京市重点实验室、印刷环保与智能技术重点实验室、齐鲁工业大学(山东省科学院) 轻工学部、生物基材料与绿色造纸国家重点实验室、中国感光学会印刷技术专业委员会承办，国内外相关专业高等院校协办的“2022第13届中国印刷与包装学术年会暨产学研协同创新论坛”将于2022年11月10－12日在济南举行。

本届学术年会将特别举办“中国印刷与包装产学研协同创新论坛”，将分别邀请高校、科研院所的科研人员，印刷包装产业的龙头企业、创新企业的负责人，分别发布可产业化科研成果、企业创新成果与研发合作需求、人才需求，引导科研成果与实际应用的紧密结合，挖掘企业技术创新的新需求，探索产学研协同创新的新思路、新途径、新模式，接通学术界与产业界的合作通道，促进产业创新链融合发展，实现印刷包装领域创新能力建设的全面提升。

为更好地服务于产、学、研、用多方对接，提高对接的实效性，会议现面向高校、科研机构征集最新的可产业化成果，面向印刷包装企业征集创新成果与科研合作需求、人才需求，并将择优组织安排在“中国印刷与包装产学研协同创新论坛”（11月12日上午）进行现场发布。具体发布内容与形式如下**：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **发布对象** | 院校、科研机构 | 创新企业  （印刷包装企业、软硬件供应商） |
| **发布内容** | 最新的可产业化科研成果、可转让的专利技术等等 | 企业需要解决的技术问题、待合作研发项目、人才需求等等 |
| **发布形式** | 口头报告（10分钟/家）  海报 （大会统一制作）  样品展示（大会统一设置展台） | 口头报告（10分钟/家）  海报 （大会统一制作）  专区交流（大会统一设置交流区） |
| **报名材料** | 填写可产业化科研成果信息表（附件1）、参会报名表（附件3） | 填写科研合作需求信息表（附件2）、参会报名表（附件3） |

请有发布意愿的院校、机构和企业在**2022年9月25日**前，填写报名材料发送至指定报名邮箱。大会组委会将会根据报名材料与发布人进一步沟通发布具体安排。

**征集联系方式**

报名电话：010-88275607 88275775

报名邮箱：[xshy@keyin.cn](mailto:xshy@keyin.cn)

会议网址：www.cacpp.com

会议公众号：@中国印刷与包装研究

**2022第13届中国印刷与包装学术年会暨产学研协同创新论坛组委会**

中国印刷科学技术研究院

齐鲁工业大学（山东省科学院）

《印刷技术》杂志社

**2022年9月5日**

附件1：

2022第13届中国印刷与包装学术年会暨

产学研协同创新论坛

可产业化科研成果信息表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称（中文）** |  | |
| **单位名称（英文）** |  | |
| **联系人信息** | 姓名 |  |
| 职务 |  |
| 电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| **科研成果信息** | 科研成果名称 |  |
| 科研成果的技术优势 |  |
| 应用领域与应用价值 |  |
| 产业化后预期经济效益 |  |
| **发布方式** | * 口头报告 □ 海报 □ 样品展示 | |

附件2：

2022第13届中国印刷与包装学术年会暨

产学研协同创新论坛

科研合作需求信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称（中文）** |  | | | |
| **单位名称（英文）** |  | | | |
| **联系人信息** | 姓名 |  | | |
| 职务 |  | | |
| 电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| **企业简介** | 企业性质 | □ 国有企业 □ 私营企业 □三资企业  □ 股份有限公司 □有限责任公司  □ 其他： | | |
| 主营业务 |  | | |
| 营收规模  与研发投入费用 | 2021年，企业合计营业收入 万元；  研发投入 万元 | | |
| 研发机构设置情况 |  | | |
| **科研合作需求** | 科研合作需求方向 | * 印前技术革新 □ 印刷装备改造 * 印刷流程升级 □ 智能工厂构建 * 新材料研发： * 新产品开发： * 其他： | | |
| 科研合作需求内容 | （需要解决的问题、合作的方向、可能的合作形式、其他方面的需求之具体描述） | | |
| **研发人才需求** |  | 需求1 | 需求2 | 需求3 |
| 需求岗位 |  |  |  |
| 需求类型 | * 全职 * 兼职 * 合作 | * 全职 * 兼职 * 合作 | * 全职 * 兼职 * 合作 |
| 专业方向 |  |  |  |
| 学历要求 |  |  |  |
| **发布方式** | □ 口头报告 □ 海报 | | | |

附件3：

2022第13届中国印刷与包装学术年会

暨产学研协同创新论坛

参会报名表

**会议地点：****济南·西城泉盈酒店**（地址：济南市长清大学科技园紫薇2567号 电话：0531-87237777）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **发布人**  **信**  **息** | 姓名 | | |  | | 性别 | |  | 职务 |  | |
| 单位 | | |  | | | | | 电话 |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 手机 |  | |
| 通信地址 | | |  | | | | | 邮编 |  | |
| **其他参会人员名单** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 职务 | | 单位 | | | | 电话 | 电子邮箱 | |
|  | |  |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  |  | |
| **参会费用（含会务费、资料费）** | | | | | **学生代表** | | **普通代表**  **（不含供应商）** | | **普通代表团体（5人及以上，不含供应商）** | **注册交费时间** | |
| 1500元 | | 1700元 | | 1500 | 9月30日前注册 | |
| 1800元 | | 2000元 | | 1800 | 10月31日前注册 | |
| 参会人数： 人  参会费用：\_\_ 元 | | | | | | |
| **会议日程** | 11月10日（周四） | | | | 下午 | | 会议报到 | | | | |
| 11月11日（周五） | | | | 上午 | | 中国印刷与包装学术年会·主报告会 | | | | |
| 下午 | | 中国印刷与包装学术年会·平行报告会 | | | | |
| 11月12日（周六） | | | | 上午 | | 中国印刷与包装产学研协同创新论坛 | | | | |
| 下午 | | 济南创新基地或科研机构参观 | | | | |
| **住宿预订** | **济南·西城泉盈酒店**  □ 标间独住（268元/间·晚） 月 日入住， 月 日离店  □ 标间合住（134元/间·晚） 月 日入住， 月 日离店  合住者姓名 (服从安排可不填)  **（住宿费由酒店收取并开具发票，如需会务组预订，请将住宿押金300元/人转账给秘书处专用微信账号cacpp123，验证时请注明“会议住宿押金”)，住宿押金将在会议结束后7日内退回转款账户，如未按预约入住，押金恕不退还，如未交押金，住宿请自理）** | | | | | | | | | | 共 人；  间 |
| **汇**  **款** | 银行汇款**(注：原账户信息更改，请务必按照以下账户信息汇款）**：  单位：《印刷技术》杂志社有限公司  开户行账号：0200004609200191584  开户行名称：工行公主坟支行  **说明：建议使用单位对公汇款通道。如个人账户汇款需开具单位抬头发票，请在附言或备注中注明开票单位名称，否则汇款后请将汇款凭证和注册表（加盖单位公章）或“委托付款证明（加盖单位公章）”同时发至xshy@keyin.cn。** | | | | | | | | | | |
| 汇款时请注明“汇款人姓名+学术年会”字样，并将回执单的电子稿（扫描或照片）以及款项明细**同时发送到**：xshy@keyin.cn和lizhuang@keyin.cn，以便工作人员查收。电话：010-88275607 88275737 | | | | | | | | | | |
| **开票信息** | 汇款日期： 年 月 日  发票类型 （必填） □ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票  发票内容 （必填） □ 版面费 □ 会务费  名 称（必填）  纳税人识别号（必填）  地 址、电 话（选填）  开户行及账号（选填）  联系人邮箱及电话（必填） （注：电子发票将发送至联系人邮箱） | | | | | | | | | | |